様式第１号

年　　月　　日

**豊中市電気自動車等購入支援補助金交付申込書**

（あて先）豊中市長

豊中市電気自動車等購入支援補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、関係書類を添えて申し込みます。

**【申込者】**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名/代表者名 |  |
|  |
| 住所/所在地  （豊中市内） | 〒　　　-  豊中市 |
| 電話番号 |  |
| 交付申込者  の分類 | □個人  □法人/個人事業主  　法人名/屋号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　 事業内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| メールアドレス |  |

※電話番号につきましては、日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。

**【代理人】**代理人に委任する場合は以下の□にチェックを記入してください。

□私は、下記の者を豊中市電気自動車等購入支援補助金に係る申込等の手続きの代理人として選任し権限を委任します。（交付申込者と同じ場合は記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名・担当部署 |  |
| 代理人住所 |  |
| 代理人氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**【補助金申込額】**

|  |  |
| --- | --- |
| 購入費用（税抜き車両本体価格） | 補助金の額 |
| 円 | * 100,000円（個人） |
| * 200,000円（事業者/個人事業主） |

**【電気自動車等の概要】**

|  |  |
| --- | --- |
| 使用の本拠の位置  （交付申込者の住所（所在地）と異なる  場合はご記入ください。） | □　交付申込者の住所（所在地）と同じ  □　交付申込者の住所（所在地）と異なる  豊中市（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 車両の区分 | * 電気自動車 * プラグインハイブリッド自動車 * 燃料電池自動車 |
| 導入車両 | メーカー名：  車　　　名：  型　　　式： |
| 主な使途（個人の場合は記入不要） | * 事業の用に供するために電気自動車等を導入します。 |
| 使途： |
| 初度登録年月/初度検査年月  （購入前申請の場合は予定年月） | 年　　　　月 |

**【豊中市暴力団排除条例に基づく誓約】**

□　豊中市暴力団排除条例に基づき、下記事項について誓約します。

・私は、豊中市暴力団排除条例施行規則第２条各号に掲げる者のいずれにも該当しません。

・私は、豊中市暴力団排除条例施行規則第２条各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、

豊中市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

・私は、本申込書及び役員名簿等が豊中市から大阪府警察本部に提供されることに同意します。

**【アンケート】**

|  |
| --- |
| Q.1　地球温暖化や気候変動にどの程度関心がありますか？ |
| □関心がある　　□ある程度関心がある　　□あまり関心がない　　□関心がない |
| Q.2　豊中市は、地球温暖化の原因となる温室効果ガスの排出量実質ゼロをめざす「ゼロカーボンシティ」を宣言しています。「ゼロカーボン（シティ）」という言葉を知っていますか？ |
| □知っている　　□聞いたことはあるが、内容は知らない　　□知らない |
| Q.3　今回、電気自動車・プラグインハイブリッド自動車・燃料電池自動車を購入した理由として、あてはまるものを選択してください。 |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | あてはまる | どちらかといえば  あてはまる | どちらとも  いえない | どちらかといえば  あてはまらない | あてはまらない | | 1.環境にやさしいから | □ | □ | □ | □ | □ | | 2.燃費（電費）がいいから | □ | □ | □ | □ | □ | | 3.自宅（自社）で充電でき  便利だから | □ | □ | □ | □ | □ | | 4.乗り心地がいいから | □ | □ | □ | □ | □ | | 5.国の補助金があるから | □ | □ | □ | □ | □ | | 6.市の補助金があるから | □ | □ | □ | □ | □ | |
| Q.4　豊中市の補助金は何で知りましたか？（複数回答可） |
| □広報「とよなか」　　□ホームページ　　□知人からのすすめ　　□業者などからのすすめ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Q.5　購入後、期待する効果は何ですか？（自由にお書きください） |
|  |